附件 2

**社会培训评价组织职业技能等级评价申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 文化程度 |  | 民族 |  | 手机 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 单位地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 身份证号码 |  |
| 原职业资格证书或职业技能等级证书编号 |  |
| 发证单位 |  |
| 发证时间 |  | 职业(工种) |  |
| 技能等级 |  | 职业（工种）年限 |  |
| 申报职业（工种） |  | 申报认定等级 |  |
| 认定前培训时间 |  |
| 申请认定时间 |  |
| 评价机构意见 |  职业技能等级认定单位（盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |